

**Aufnahmeantrag für die Mitgliedschaft in der**  
TSG Schkeuditz e. V., Goethestraße 8a, 04435 Schkeuditz



Ich beantrage die Mitgliedschaft in der TSG Schkeuditz e. V..

Ich erkenne die Verbandsatzung und die Finanzordnung an. Der Aufnahmebeitrag beträgt 5,00 €.

Beginn\*: \_\_\_\_\_ Abteilung\*: \_\_\_\_\_

Name \*: \_\_\_\_\_ Vorname\*: \_\_\_\_\_

Anschrift\*: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum\*: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_  
bei Minderjährigen Unterschrift der Sorgeberechtigten

**SEPA-Lastschriftmandat**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE10TSG00000090872

Mandatsreferenz: wird vom Verein vergeben

hiermit ermachte(n) ich/wir die TSG Schkeuditz e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von der TSG Schkeuditz gauf mein/unser gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Beiträge im Lastschriftverfahren werden wiederkehrend bis zum Erlöschen der Mitgliedschaft für das 1. Halbjahr am 1. April und für das zweite Halbjahr am 1. Oktober eines Jahres eingezogen. Sollte der Fälligkeitstag kein Bankarbeitstag sein, erfolgt die Abbuchung am nächsten auf diesen Termin folgenden Bankarbeitstag.

Bei Rücklastschriften, welche die TSG Schkeuditz nicht zu vertreten hat, trägt der/die Zahlungspflichtige(n) alle anfallenden Gebühren.

Name und Adresse des/der Zahlungspflichtigen:

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_ Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_  
bei Minderjährigen Unterschrift der Sorgeberechtigten

**Datenschutzklausel**

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen der EU-Datenschutzgrundverordnung und des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) durch den Verein bin ich einverstanden und willige ausdrücklich ein. Die Datenschutzrichtlinie des Vereins habe ich zur Kenntnis genommen und willige in diese Regelungen ein.

Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über meine Daten zu erhalten. Meine Daten werden nach dem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Gleichzeitig willige ich ein, dass mein Name und meine Anschrift, sowie Fotos zu meiner Person auf der Homepage und in der Vereinszeitung des Vereins zu Vereinszwecken veröffentlicht werden, so-fern ich diese Einwilligung gegenüber dem Verein nicht widerrufe.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_  
bei Minderjährigen Unterschrift der Sorgeberechtigten

**Bestätigung:**

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_ Datum/Unterschrift/Stempel: \_\_\_\_\_

TSG Schkeuditz e.V.  
Goethestr. 8a  
04435 Schkeuditz

Vors.: Jörg Müller  
Tel.: 0151-280 280 41  
tsg@tsg-schkeuditz.de  
www.tsg-schkeuditz.de

IBAN: DE15 8605 5592 1159 9000 40  
BIC.: WELADE8LXXX  
Sparkasse Leipzig

Amtsgericht Leipzig  
Nr. 30 771  
Steuer-Nr.: 237/140/00047  
Finanzamt Eilenburg